

IČO	2	6	9	0	6	2	9	5
IČZ smluvního ZZ	3	2	6	9	3	0	0	0
Číslo smlouvy	2	1	3	2	A	0	0	5

Název IČO GEMINI oční klinika a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2022
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2026
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

3	2	6	9	3	0	0	1
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Pracoviště oftalmologie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
České Budějovice	Lidická tř.	108	2144	370 01	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

7	0	5			
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne		

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3 9

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	11:00	12:30	17:00	Lidická 2144/108, 37001 České Budějovice	
Úterý	07:00	11:00	12:30	16:00	Lidická 2144/108, 37001 České Budějovice	
Středa	07:00	11:00	12:30	17:00	Lidická 2144/108, 37001 České Budějovice	
Čtvrtek	07:00	11:00	12:30	16:00	Lidická 2144/108, 37001 České Budějovice	
Pátek	07:00	11:00	12:00	15:00	Lidická 2144/108, 37001 České Budějovice	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.8.2023	31.12.3000	20,00

Funkční licence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	11:00		
Úterý	07:00	11:00		
Středa	07:00	10:00		
Čtvrtek	07:00	10:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

20

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	Oftalmologie
Platnost od	14.6.2021
Platnost do	14.6.2027

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	39,00
	L2 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	112,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

--

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

 Ano Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

 Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

 Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

 Ano Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
České Budějovice	0311

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
						O	1.1.2023	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	3,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	3,00										
						O	1.1.2025	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	3,00										
						O	1.1.2025	31.12.3000	40,00										
						O	1.8.2023	31.12.3000	10,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2022	31.12.3000	32,00										
						O	1.1.2025	31.12.3000	0,00										
						O	1.5.2026	31.12.3000	0,00										
						A	1.1.2025	31.12.3000	0,00										
						O	1.1.2025	31.12.3000	0,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2026	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2026	31.12.3000
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.5.2026	31.12.3000
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.5.2026	31.12.3000
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.5.2026	31.12.3000
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.5.2026	31.12.3000
	7	5	0	3	0	VČASNÝ ZÁCHYT ZÁVAŽNÝCH PORUCH VIDĚNÍ (OBĚ OČI)	1.5.2026	31.12.3000
	7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.5.2026	31.12.3000

7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	5	9	VYŠETŘENÍ KONTRASTNÍ CITLIVOSTI	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	1	5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY NEBO SUTURA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	2	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	2	9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	3	0	CORNEAL CROSS LINKING	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	4	2	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	4	5	EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	4	9	FIXACE INTRAOKULÁRNÍ ČOČKY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ UMĚLÉ NITROOČNÍ ČOČKY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE UMĚLÉ NITROOČNÍ ČOČKY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCESU ORBITY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.5.2026	31.12.3000

7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROKHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	2	3	BIOPSIE NITROOČNÍHO TUMORU TENKOSTĚNNOU JEHLOU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	3	1	IRIDOCYKLEKTOMIE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	4	1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	6	9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.5.2026	31.12.3000
7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.5.2026	31.12.3000
7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.5.2026	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 2 0 4 0	SIGNÁLNÍ VÝKON ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.5.2026	31.12.3000
	0 2 0 4 1	SIGNÁLNÍ VÝKON ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.5.2026	31.12.3000
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.5.2026	31.12.3000
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.5.2026	31.12.3000

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační v ceně 3 000 000,-	Operační mikroskop neurochirurgický	275259	1	ZEISS	Operační mikroskop OPMI MDOXY	1.5.2026	31.12.3000
	0000000058	Autorefraktometr		734518	1	Nidek	Autorefraktokeratometrometr	1.5.2026	31.12.3000
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	1148493	1	Carl Zeiss spol. s r.o.	digitální funduskamera Visucam 524	1.5.2026	31.12.3000

0000000171	Endolaser (cena dle reg.listu 1 200 000,-)		TX1173RevB	1	Iridex Corporation	oční laser OcuLight	1.5.2026	31.12.3000
0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		005	1	Geodis	Fotošterbinová lampa s příslušenstvím	1.5.2026	31.12.3000
0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		SPC03099	1	Bausch & Lomb	Stellaris PC	1.5.2026	31.12.3000
0000000308	Laser YAg	Laser YAG	82992	1	Nidek	oční laser OcuLight	1.5.2026	31.12.3000
0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	TX1173RevB	1	Iridex Corporation	oční laser OcuLight	1.5.2026	31.12.3000
0000000348	Mikroskop operační v ceně 1 650 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	275259	1	ZEISS	Operační mikroskop OPMI MDOXY	1.5.2026	31.12.3000
0000000439	Perimetr statický		58329020	1	Oculus s.r.o.	počítačový perimetr	1.5.2026	31.12.3000
0000000474	Fakoemulzifikační přístroj v ceně 2,18 mil. Kč	Fakoemulsifikátor	SYS00773	1	Bausch & Lomb	Stellaris PC	1.5.2026	31.12.3000
0000000480	Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re		JE1215	1	Chirana	inhalační anesteziologický přístroj N8	1.5.2026	31.12.3000
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	SYS00773	1	Bausch & Lomb	Stellaris PC	1.5.2026	31.12.3000
0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 mil. Kč	Vitrektom	SY218832	1	Bausch & Lomb	operační přístroj Millennium	1.5.2026	31.12.3000
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		40630	1	Nidek	Ultrazvuk A/B/scan U 400	1.5.2026	31.12.3000
0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	40630	1	Nidek	Ultrazvuk A/B/scan U 400	1.5.2026	31.12.3000
0000000785	Endoskop pro vitreoretinální chirurgii		090247	1	ENDOOPTIKS	Endoskopická jednotka	1.5.2026	31.12.3000
0000000844	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking		002	1	-	Iluminační systém UV pro Corneal Cross Linking	1.5.2026	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	inhalační anesteziologický přístroj N8	1	1.1.2016	31.12.3000
	Autorefraktokeratometr, v.č. 7345518, Nidek	1	1.1.2025	31.12.3000
	Oculight TX 532, v.č. TX1714REVB	1	1.1.2025	31.12.3000
	Sonda B k očnímu sonografu, v.č. 1644, Daytona	1	1.1.2025	31.12.3000
	Ultrazvuk A/B/scan U 400, 40630, Nidek	1	1.6.2025	31.12.3000
	sonda, v.č. USH51434, Bausch & Lomb	1	1.1.2025	31.12.3000
	spektrální OCT, v.č. 13529-1, Optovue	1	1.1.2025	31.12.3000
	Lampa šterbinová YZ5G, 230001140707, 66 Vision Tech	1	1.6.2025	31.12.3000
	optotyp LCD, v.č. 36111523, Topcon Corporation	1	1.1.2025	31.12.3000

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do
-----	-----------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	----------------	----------	----------

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- Časový rozvrh poskytované péče je stanoven na 5 dnů v týdnu.
- Ambulantní zákroky bude možno provádět a vykazovat v době sobot a nedělí bez zvláštních příplatků za soboty a neděle dle objednání pacientů.

- K výkonu 78210 - Poskytovatel provádí celkovou anestezii u operací sítnice u dospělých a operací šedého zákalu u dětí.

Tato příloha č. 2 s účinností od 1. 5. 2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 2. 2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojištovnu